1 priedas

**NVO ATSTOVŲ ATRANKA DALYVAUTI TĘSTINIUOSE ADVOKACIJOS MOKYMUOSE**

**PARAIŠKOS FORMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pareiškėjo pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Pasiūlymo registracijos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pildo Koalicijos „Galiu gyventi“ darbuotojai)

Užpildytą elektroninę paraiškos formą, kartu su paraiškos formoje nurodytais priedais, prašome siųsti el. paštu [agne.ziukaite@galiugyventi.lt](mailto:agne.ziukaite@galiugyventi.lt)

Paraiškos forma pildoma lietuvių kalba.

|  |
| --- |
| 1. ***INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ*** |
| Organizacijos rekvizitai:   1. Pilnas organizacijos pavadinimas bei jo santrumpa 2. Įmonės kodas 3. Teisinis statusas 4. Steigėjai ir/ar dalininkai (jei pelno nesiekianti organizacija), nariai (jei asociacija, jei daugiau nei 10, nurodyti tik narius-steigėjus ir pateikti pilną sąrašą kaip priedą) 5. Buveinės adresas 6. Kontaktinis telefonas 7. El. paštas 8. Vadovas 9. Kontaktinis asmuo mokymams, telefonas, el. paštas   Aprašykite organizacijos tikslus/veiklas  Konkrečiai apibūdinkite organizacijos patirtį viešosios politikos formavimo ir advokacijos srityje per pastaruosius 3 metus.  Šios skilties apimtis turi neviršyti 1 psl. |
| 1. ***PAREIŠKĖJO MOTYVACIJA DALYVAUTI MOKYMUOSE*** |
| Aprašant pareiškėjo motyvaciją dalyvauti mokymuose ir pasiekti nustatytus tikslus rekomenduojame:   * pademonstruoti probleminės situacijos suvokimą ir potencialias priemones jai pakeisti; * išreikšti nuomonę, kaip mokymų rezultatai galėtų paveikti organizacijos pajėgumą vykdyti advokacijos veiklas (apibūdinti poveikį, jo pasireiškimo tikimybę ir mastą bei tikėtiną tęstinumą); * aprašyti priežastis, paskatinusias dalyvauti mokymuose, bei nurodyti galimą naudą pareiškėjui; * aprašyti, kaip mokymosi metu įgytos žinios ir įgūdžiai bus naudojami pareiškėjo tikslams siekti; * pateikti kitą pareiškėjo nuomone aktualią informaciją, atskleidžiančią jo motyvaciją dalyvauti mokymuose.   Šios skilties apimtis turi neviršyti 1 psl. |
| 1. ***INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJO Į MOKYMUS DELEGUOJAMĄ ATSTOVĄ*** |
| Informacija apie atstovą:   1. Vardas, pavardė 2. Pareigos organizacijoje 3. Trumpas pareigų aprašymas 4. Kontaktinis telefonas 5. El. paštas   Prašome pateikti:   * trumpą atstovo kompetencijos aprašymą (1 paragrafas); * patirtį advokacijos planavimo ir vykdymo srityje per pastariuosius 2 metus (vykdyti projektai, kampanijos ir pan.); * prie paraiškos pridėti atstovo gyvenimo aprašymą (CV).   Šios skilties apimtis turi neviršyti 1 psl.  Atkreipiame dėmesį, kad tas pats siūlomas organizacijos atstovas turės pilnai dalyvauti visose trijose mokymų dalyse. |
| 1. ***KITA SU MOKYMAIS SUSIJUSI INFORMACIJA (pildoma Pareiškėjui pageidaujant)*** |
|  |
| 1. ***DOKUMENTAI, PATEIKIAMI KARTU SU PROJEKTO KONCEPCIJOS PARAIŠKA*** |
| **Projekto pareiškėjui privalomi pateikti dokumentai:**   1. Užpildyta paraiškos forma; 2. Pareiškėjo organizacijos registracijos pažymėjimo patvirtinta kopija\*; 3. Įgaliojimas pasirašyti paraišką (jei paraišką pasirašo ne organizacijos vadovas) patvirtinta kopija\*; 4. Į mokymus siūlomo organizacijos atstovo gyvenimo aprašymas (CV, su asmens parašu);   \* Patvirtinta kopija turi būti su žyma “Kopija tikra” bei pasirašyta organizacijos vadovo ar įgalioto asmens. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.V.

Vadovo arba įgalioto asmens pareigos, vardas, pavardė, parašas, data